緊急受入れ用

健康観察票

～必ず、保護者の方がご記入ください～

年　　組　名前

☆以下の票の項目ごとにご記入をお願いいたします。
☆保護者確認印の捺印もお願いいたします。
☆緊急受入れ参加の場合は、必ずこの観察票を持たせてください。
☆感染予防の為、マスクの着用をお願いいたします。

（確認が取れない場合は、ご連絡をさせていただきます）

日	曜日	体温	食欲 ○ ある △ ない	頭痛 ○ ある △ ない	咳 ○ でる △ ない	腹痛 ○ ある △ ない	体調 ○ よい △ 悪い	だるさ ○ ない △ ある	保護者確認印	学校確認印
5/11	月	℃								
5/12	火	℃								
5/13	水	℃								
5/14	木	℃								
5/15	金	℃								
5/18	月	℃								
5/19	火	℃								
5/20	水	℃								
5/21	木	℃								
5/22	金	℃								
5/25	月	℃								
5/26	火	℃								
5/27	水	℃								
5/28	木	℃								
5/29	金	℃								

緊急受入れ用（1 年生用）

健康観察票

～必ず、保護者の方がご記入ください～

年　　組　名前

☆以下の票の項目ごとにご記入をお願いいたします。
☆保護者確認印の捺印もお願いいたします。
☆緊急受入れ参加の場合は、必ずこの観察票を持たせてください。
☆感染予防の為、マスクの着用をお願いいたします。

（確認が取れない場合は、ご連絡をさせていただきます）

日	曜日	体温	食欲 ○ ある △ ない	頭痛 ○ ある △ ない	咳 ○ でる △ ない	腹痛 ○ ある △ ない	体調 ○ よい △ 悪い	だるさ ○ ない △ ある	保護者確認印	お迎え（関係）	学校確認印
5/11	月	℃									
5/12	火	℃									
5/13	水	℃									
5/14	木	℃									
5/15	金	℃									
5/18	月	℃									
5/19	火	℃									
5/20	水	℃									
5/21	木	℃									
5/22	金	℃									
5/25	月	℃									
5/26	火	℃									
5/27	水	℃									
5/28	木	℃									
5/29	金	℃									